附件1

重庆市沙坪坝区创业孵化基地（园区）申请表

申请单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 营运单位基本情况 | 营运单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 法人代表 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  | 邮 编 |  |
| 基地（园区）基本情况 | 基地（园区）名称 |  |
| 投资金额 |  | 成立时间 |  | 单位性质 |  |
| 负责人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 | （办公） | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| （手机） |
| 详细地址 |  | 邮 编 |  |
| 基地（园区）面积 |  | 基地（园区）工作人员数 |  |
| 可容纳孵化企业户数（个） |  | 现有孵化企业户数（个） |  |
| 就业人员总数 |  | 场地租金标准（元／㎡） |  |
| 基地（园区）情况简介 | （主要说明基地（园区）所具备的孵化功能、硬软条件情况，请另纸附上） |
| 申报单位承诺 | 承诺对申报材料的真实性负责，对申报资格和申报条件的符合性负责。对违反上述承诺的不诚信行为，同意承担撤销基地（园区）称号后果和有关责任。申报单位（盖章）： 法定代表人（签字）： 年 月 日 |
| 区就业和人才服务局初审意见 | （盖章）年 月 日 |
| 区人力社保局意见 | （盖章）年 月 日 |
| 区财政局意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：此表一式4份，审批单位和申报单位各1份。

附件2

重庆市沙坪坝区创业孵化基地（园区）服务对象情况统计表

申请单位： （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 类型（小型、微型、个体） | 成立时间 | 入驻基地（园区）时间 | 经营范围 | 吸纳就业人数情况 | 企业法人代表 | 联系电话 | 备注 |
| 总数 | 其中：大学生 | 其中：农民工 | 其中：失业人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：孵化企业工商营业执照复印件作为附件一并提供，在报送时提供营业执照原件备查。

负责人： 填报人： 联系电话：